



Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nr sprawy: ZZ.PZ.330-8/18

Siemianowice Śląskie 26.09.2018r.

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją Projektu "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Oś priorytetowa: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: **"Realizacja indywidualnej superwizji pracy socjalnej dla pracowników socjalnych w MOPS w Siemianowicach Śl. w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA"**.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

Biuro Projektu

Tel. (32)765 – 62 – 32; e-mail: k_glomb@mops.siemianowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Niniejsze postępowanie jest prowadzone bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r., poz. nr 1579 ze zm.), na podstawie art. 4 pkt. 8 z zastosowaniem zapisów sekcji 6.5.1 Wytycznych w zakresie kwalifikalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19 lipca 2017 r. oraz Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich.

III. SPOSÓB PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU:

1. Strona internetowa Zamawiającego <http://www.mops.siemianowice.pl>;
2. Biuletyn Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich <http://www.mops.siemianowice.4bip.pl>;

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Nazwa zamówienia: **"Realizacja indywidualnej superwizji pracy socjalnej dla pracowników socjalnych w MOPS w Siemianowicach Śl. w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA"**

Kod i nazwa według wspólnego Słownika Zamówień Kod CPV: **85312320-8**, nazwa: Usługi doradztwa; **80500000-9**, nazwa: Usługi szkoleniowe; **80510000-2**, nazwa: Usługi szkolenia specjalistycznego.

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu indywidualnej superwizji dla 20 pracowników socjalnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich w zakresie wykonywanej przez nich pracy socjalnej.
2. Superwizja będzie organizowana w formie indywidualnych spotkań superwizora pracy socjalnej z 20 pracownikami socjalnymi. Łącznie 150 godzin zegarowych, tj. średnio 7,5 godziny dla jednego pracownika socjalnego (w zależności od potrzeb pracowników socjalnych). Termin realizacji zamówienia: od listopada 2018 r. do października 2019 r.
3. Usługa będzie realizowana w siedzibie Zamawiającego. Spotkania będą odbywały się w dni robocze, w godzinach pracy Zamawiającego.
4. Wykonawca będzie ustalał z Zamawiającym harmonogram spotkań superwizyjnych, odpowiadający potrzebom zgłaszanym przez pracowników socjalnych.
5. Obowiązki Wykonawcy/ superwizora:
 - a) przygotowanie i prowadzenie listy obecności wraz z zakresem godzinowym;
 - b) ewidencjonowanie wykonanych godzin pracy;
 - c) dokumentowanie superwizji;
 - d) realizowanie usługi w sposób staranny, skuteczny i terminowy, zgodnie z ustalonym harmonogramem;
 - e) dostarczanie Zamawiającemu dokumentów rozliczeniowych za dany miesiąc kalendarzowy w ciągu 5 dni roboczych po jego zakończeniu;
 - f) utrzymywanie stałego kontaktu z Zamawiającym, w tym bieżące informowanie o wszystkich zaistniałych problemach;
 - g) przestrzeganie obowiązków wynikających z realizacji umowy zlecenia, przepisów prawnych, procedur, standardów;
 - h) wydania pracownikom socjalnym biorącym udział w superwizji zaświadczeń o jej odbyciu;
 - i) przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO).
6. Cele superwizji:
 - a) korzystanie przez pracowników socjalnych z poradnictwa prowadzonego przez superwizora pracy socjalnej;
 - b) weryfikacja umiejętności pracowników socjalnych, prowadzenie i utrzymywanie profesjonalnych standardów praktykowania pracy socjalnej;
 - c) eliminowanie błędów popełnianych przez pracowników socjalnych;
 - d) zwiększenie kreatywności, pomaganie pracownikom w lepszym rozumieniu ludzi, ich problemów;
 - e) wzmacnianie kompetencji zawodowych pracowników socjalnych;
 - f) udzielanie wsparcia pracownikom, sprzyjanie ich rozwojowi zawodowemu oraz zapobieganie wypaleniu zawodowemu;
 - g) zdobywanie umiejętności pozwalających pracownikom socjalnym na prawidłowe identyfikowanie trudności w pracy, ich źródeł oraz sposobów rozwiązywania;
 - h) podnoszenie skuteczności pracy pracowników socjalnych i zwiększenie zadowolenia z wykonywanej pracy.

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

7. Funkcje superwizji:

Efektom wsparcia superwizyjnego ma być poprawa jakości świadczonych usług, która ma wpłynąć pozytywnie na proces wdrażania zmian organizacyjnych w Ośrodku. Superwizja zakłada realizację funkcji edukacyjnej, konsultacyjno-doradczej oraz wspierająco-wzmacniającej.

W tym zakresie pojawiać się powinny elementy związane z przekazywaniem wiedzy, wymianą doświadczeń, propozycje konkretnych rozwiązań, w tym porad, sposobów rozładowania napięcia oraz radzenia sobie z presją otoczenia. Funkcja edukacyjna superwizji będzie realizowana z myślą o nowych, pomocnych w pracy formach pracy socjalnej.

8. Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w związku z realizacją Projektu "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Oś priorytetowa: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.

9. Zaświadczenia dla pracowników socjalnych o odbyciu superwizji powinny być oznakowane zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach POWER oraz powinny zawierać opis, że *superwizja jest współfinansowana przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój.*

Gdy osoba wskazana przez Wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia (inna, niż on sam) zrezygnuje z prowadzenia indywidualnej superwizji pracy socjalnej, Wykonawca celem realizacji niniejszego zamówienia zobowiązany jest do wskazania innej osoby - spełniającej warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w punkcie V niniejszego zapytania ofertowego, w terminie nie później niż 7 dni od poinformowania drogą mailową o tym fakcie Zamawiającego. W sytuacji nie wskazania Zamawiający może naliczyć kary umowne.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujący warunek: Zamawiający wymaga, aby osoba prowadząca superwizję pracy socjalnej posiadała:

a) certyfikat superwizora pracy socjalnej, zgodnie z art. 121 a ust 3 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz.U. z 2018 r., poz. 1508 z późn. zm.), który stanowi, że *"Superwizorem pracy socjalnej może być osoba, która ukończyła szkolenie dla superwizorów pracy socjalnej, przystąpiła do egzaminu, zdała egzamin i uzyskała certyfikat superwizora pracy socjalnej"*.

VI. POWODY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

Wykluczeniu z postępowania podlegają podmioty, które są powiązane kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

VII. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA W/W WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POWODÓW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

- Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz istnienia powodów wykluczenia z postępowania nastąpi na podstawie wymienionych w pkt. X dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
- Ocena zostanie dokonana według formuły: „**warunek udziału został spełniony**” – „**warunek udziału nie został spełniony**”; „**powód wykluczenia istnieje**” - „**powód wykluczenia nie istnieje**”.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT:

(Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert).

Kryteria oceny złożonych ofert:

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które spełniają warunek udziału w postępowaniu i zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

Lp	Opis kryteriów oceny	Znaczenie [%]
1	Cena	100

Sposób oceny ofert:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się posługiwał następującym wzorem:

· **kryterium cenowe**

$$A_n = \frac{P_{\min}}{P_n} \times 100 \text{ pkt.}$$

A_n – liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie za kryterium cenowe.

P_{\min} – cena minimalna wśród ważnych ofert.

P_n – cena zaproponowana przez Wykonawcę badanej oferty.

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Maksymalna liczba punktów wynosi 100.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która w ramach przedstawionego powyżej kryterium otrzyma najwyższą liczbę punktów.

Całkowita liczba punktów będzie zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku. Zamawiający będzie stosował zasadę, że podlegające zaokrągleniu liczby o wartościach od 1 do 4 będą zaokrąglane w dół, a liczby o wartościach od 5 do 9 - w górę.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą ilość punktów.

IX. SPOSÓB OBLICZANIA CENY:

Łączna cena oferty powinna stanowić iloczyn ceny netto 1 godziny pracy superwizjera pracy socjalnej i zaplanowanej liczby godzin pracy superwizjera pracy socjalnej powiększony o kwotę podatku VAT.

Cena oferty powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, tzn. koszty, które powstaną w wyniku realizacji zapisów punktu IV niniejszego zapytania ofertowego, jak również koszty, które nie mają bezpośredniego związku z zapisami punktu IV, a są niezbędne do wykonania zamówienia. Cena oferty musi być podana w kwocie brutto (obejmującej kwotę netto i kwotę podatku VAT) i wyrażona w PLN.

Wykonawca powinien zaokrąglić cenę do 2 miejsc po przecinku, stosując przy tym zasadę, że podlegające zaokrągleniu liczby o wartościach od 1 do 4 są zaokrąglane w dół, a liczby o wartościach od 5 do 9 - w górę.

X. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

1. Formularz ofertowy stanowiący **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.
2. Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu - **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego.
3. Oświadczenie o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy określonych w pkt. VI zapytania ofertowego, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego.
4. Wskazanie osoby – superwizjera pracy socjalnej – **załącznik nr 4** do zapytania ofertowego.
5. Stosowne Pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
6. Oferta oraz inne składane w postępowaniu dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na wykonanie zamówienia. Złożenie przez Wykonawcę więcej, niż jednej oferty, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
2. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia: **05.10.2018r. do godziny 14:00** drogą pocztową, przesyłką kurierską bądź osobiście w zamkniętej i opisanej kopercie na adres Zamawiającego:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich,
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
(I piętro, sekretariat – pokój nr 16)**

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-8/18

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

Oferta

na realizację zamówienia publicznego

pn. **"Realizacja indywidualnej superwizji pracy socjalnej dla pracowników socjalnych w MOPS w Siemianowicach Śl. w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA"**

nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy składającego ofertę

W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub opisanie opakowania oferty, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe skierowanie oferty lub jej przedterminowe otwarcie.

4. **Należy dostarczyć ofertę do Zamawiającego w godzinach pracy Zamawiającego (liczy się data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego). Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po wyżej określonym terminie, nie będą rozpatrywane.**

XII. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

- Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert przedstawiające taką samą ocenę punktową Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
- Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w ofertach złożonych pierwotnie.
- Po dokonaniu oceny ofert, a przed rozstrzygnięciem postępowania, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, aby **niezwłocznie** złożył dokument potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu tj. kopię dokumentu: **certyfikatu superwizjera pracy socjalnej** posiadanego przez osobę wskazaną w załączniku nr 4 zapytania ofertowego do prowadzenia superwizji pracy socjalnej - należy złożyć kopie potwierdzone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałami.
- Jeżeli Wykonawca nie złożył dokumentów, o których mowa w punkcie powyżej, Zamawiający może ponownie wezwać Wykonawcę do ich złożenia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Jeżeli złożone dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przekazania niezbędnych informacji lub wyjaśnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Nie dokonanie przez Wykonawcę czynności, o których mowa w punkcie XII.3 i/lub XII.4 i/lub XII.5, będzie przez Zamawiającego uznane za uchylenie się przez Wykonawcę od podpisania umowy.
- W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, uchyli się od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty, bez

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

przeprowadzania ponownego badania i oceny ofert.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji ceny oferty z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę, w przypadku gdy zaoferowana cena przewyższa możliwości finansowe przewidziane w budżecie Projektu.

9. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

11. Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:

a) odnośnie wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:

- stawki podatku od towarów i usług;
- wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub minimalnej stawki godzinowej ustalonego/ustalanej na podstawie Ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 847);
- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę;

b) odnośnie terminu wykonania zamówienia, jeśli po dokonaniu wyboru oferty pojawi się konieczność takiej zmiany, czego Zamawiający nie mógł wcześniej przewidzieć.

Zmiany umowy mogą zostać dokonane pod warunkiem przedłożenia Zamawiającemu pisemnego uzasadnienia konieczności wprowadzenia zmiany, przedłożenia dokumentów potwierdzających konieczność zmiany oraz wyrażenia przez Zamawiającego zgody na tę zmianę.

Z poważaniem

KOORDYNATOR PROJEKTU


mgr Katarzyna Glomb

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 1

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-8/18

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

Wykonawca:

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn. "*Realizacja indywidualnej superwizji pracy socjalnej dla pracowników socjalnych w MOPS w Siemianowicach Śl. w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA*" : oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za cenę:

Wynagrodzenie za 1 godzinę pracy netto: (A)	Liczba godzin (B)	Wynagrodzenie za całą usługę netto: (C) (C=A x B)	Stawka podatku VAT: (D)	Kwota podatku VAT: (E)	Łączna cena oferty brutto: (F) F=(C+E)
.....zł	150zł%złzł

(Złożona oferta powinna określać wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie 1 godziny usługi netto, wynagrodzenie za całą usługę netto, przy założeniu realizacji usługi przez 150 godzin powiększoną o kwotę podatku VAT, oraz łączną cenę oferty brutto - zgodnie z tabelą powyżej).

Oświadczam, że:

1. w całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym;
2. zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
3. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
4. akceptuję wszystkie zapisy niniejszego zapytania ofertowego i zapewniam należyłą staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia;

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

5. przyjąłem do wiadomości, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia wyznaczonego na składanie ofert;
6. zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację w trakcie zajęć opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego;
8. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu.

..... dn. _ _ _ .2018 r.
Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 2

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-8/18

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **"Realizacja indywidualnej superwizji pracy socjalnej dla pracowników socjalnych w MOPS w Siemianowicach Śl. w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA"** oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. posiadam/ osoba wskazana do realizacji przedmiotowego zamówienia posiada:

- certyfikat superwizora pracy socjalnej, zgodnie z art. 121a ust. 3 z dnia 12 marca 2004 r. ustawy o pomocy społecznej

.....dn. __. __. 2018r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 3

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-8/18

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Przystępując do udziału w postępowaniu na realizację zamówienia publicznego pn. **"Realizacja indywidualnej superwizji pracy socjalnej dla pracowników socjalnych w MOPS w Siemianowicach Śl. w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA**, oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo*.

..... dn. __. __. __. 2018 r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy

* Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg ni wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Projekt "Pozytywna zmiana" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 4

Znak sprawy: ZZ.PZ.330-8/18

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu pn. "*Realizacja indywidualnej superwizji pracy socjalnej dla pracowników socjalnych w MOPS w Siemianowicach Śl. w ramach projektu POZYTYWNA ZMIANA*" do realizacji przedmiotowego zamówienia wskazuję:

Panią/ Pana:
imię i nazwisko

Informacja o podstawie dysponowania w/W osobą:(jeśli dotyczy)

..... dn. __. __. __. 2018 r.
Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

OŚWIADCZENIE *

Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

..... dn. __. __. __. 2018 r.
Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

* należy wypełnić jeżeli do realizacji zamówienia Wykonawca wskazał inną osobę, niż on sam.